

Oggetto: Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2026-27 - Conferma

I sottoscritt _____, in qualità di
 genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore/rice affidatario/a

COMUNICA

di confermare l'iscrizione del bambin _____, per l'a.s. **2025-26**, alla Scuola dell'Infanzia di codesto istituto, nel plesso di

via Beretta, viale Mantegna,

per il seguente orario delle attività educative, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

ordinario per 40 ore settimanali (dalle 8.00 alle 16.00).

ridotto con frequenza mattutina per 25 ore settimanali (dalle 8.00 alle 13.00).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA che

I bambin _____, C.F. _____:

è nat_ a _____ il _____;

è residente/domiciliato/a a _____ in via/piazza
tel. _____;

è affetto/a da disabilità*;

è affetto/a da disabilità sensoriale e, poiché non autonomo/a, necessita di assistenza di base (A.E.C.)*;

è orfano/a di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali;

ha una situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa, documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della A.S.L. territoriale;

proviene da famiglia con un solo genitore;

soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate;

è / NON è in regola con gli adempimenti vaccinali, consapevole che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale del minore comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dal D.L. 73/2017, art. 3bis, c. 5, convertito con modificazioni dalla L. 119/2017.

Dati anagrafici della famiglia:

<i>padre</i>		<i>cellulare</i>
<i>luogo nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>mail</i>
<i>residenza</i>		
<i>madre</i>		<i>cellulare</i>
<i>luogo nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>mail</i>
<i>residenza</i>		
<i>altri recapiti telefonici</i>		

Eventuali allegati: _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

La scelta operata all'atto della prima iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

FIRMA di autocertificazione (L. 127/1997, D.P.R. 445/2000) _____

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del Regolamento europeo 2016/679, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data FIRMA**

* Ai sensi della L. 104/1992, in caso di bambino/a con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni (SOLO PER LE NUOVE CERTIFICAZIONI).

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.